DEPENDENCIA:	DIRECCIÓN DE ENFOQUE DIFERENCIAL				
PROCESO:	ESTRATEGIA CASA DE TODAS				
TIPO DE REUNION:	INTERNA				
FECHA DE REUNIÓN:	**28**	**11**	**2022**	**HORA:**	1:00 PM – 5:00 PM

OBJETIVO:	Desarrollo de la segunda sesión del proyecto LCCB con Casa de Todas
PARTICIPANTES:	Listado Anexo al final del acta

COMPROMISOS

DESCRIPCION	RESPONSABLE	FECHA

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

De acuerdo a las fases del proyecto articualdo con la Liga contar el cáncer de Bogotá se acompaña el desarrollo de la segunda sesión programada, la LCCB hizo nuevamente la citación a las mujeres confirmando asistencia de 21 de ellas.

Al encuentro solamente aisiten 8 mujeres quienes participan del taller realizado por la Psicologa de LCCB sobre hábitos saludables y acceden a la toma de citología y muestra para detección de VPH.

Teniendo en cuenta la dificultad para el logro de la cantidad de participantes en el proyecto se propone desde casa de todas teniendo en cuenta que se aproximan las festividades de fin de año y que muchas de las mujeres se trasladan de ciudad hacia mediados de diciembre o priorizan estar trabajando, poder hacer el proyecto en dos fases una primera con las mujeres que han estado en las dos sesiones de noviembre y una segunda fase hacia finales de enero o incicios de febrero del próximo año, la enfermera de la LCCB menciona que llevará la sugerencia a su coordinadora quedando a la espera de confirmación de la estrategia para continuar con la realización del proyecto.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GD-FO-38
	GESTIÓN DOCUMENTAL	Versión: 02
	EVIDENCIA DE REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS	Fecha de Emisión: 26/10/2022
		Página 3 de 3

REGISTRO ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS Y EXTERNAS					OBJETIVO REUNIÓN:	DIA 2 PROYECTO LCCB - CASA DE TODAS.				
FECHA:	28 NOV 2022				LUGAR:	CASA DE TODAS.				
HORARIO:	1:00 PM - 5:00 PM				AREA SDMujer A CARGO:	D.E.D.				

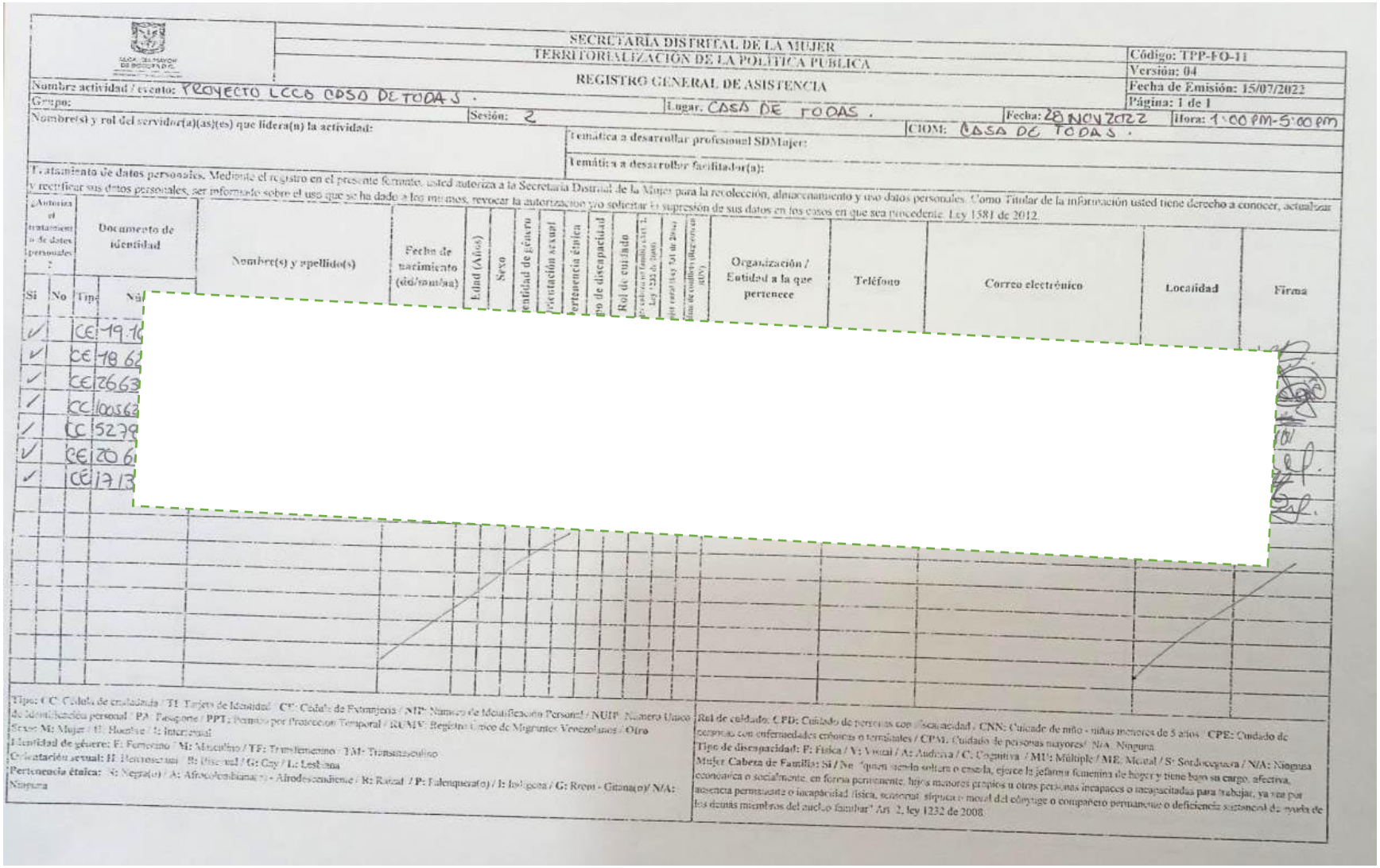
¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	IDENTIDAD DE GÉNERO	ORIENTACIÓN SEXUAL	INSTITUCION/ ENTIDAD/ AREA / OTRO	CARGO	TELEFONO DE CONTACTO	EMAIL	FIRMA
SI	NO	TIPO	NÚMERO									
X		CC	52917802	Olga Tova	F			LCCB	Enfermera	3123628441	pj.delagarcia@hotmail.com	
X		CC	52228607	Andrea Gutierrez	F			LCCB	Psicologa	3019035578	andreaduque@hotmail.com	
X		CC	52907999	VIVIANA LINARES	M	F	H	SDMUJER - D.E.D CASA DE TODAS	CONTRATISTA	3243781894	vvlinares@sdmujer.gov.co	

Tratamiento de datos personales: Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012.

CONVENCIONES TIPO DE DOCUMENTO: CC: Cédula de ciudadanía / **TI:** Tarjeta de Identidad / **CE:** Cédula de Extranjería / **NIP:** Número de Identificación Personal / **NUIP:** Número Único de Identificación personal / **PA:** Pasaporte / **PPT:** Permiso por Protección Temporal / **RUMV:** Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**

CONVENCIONES SEXO: M: Mujer / **H:** Hombre / **I:** Intersexual. **CONVENCIONES IDENTIDAD DE GÉNERO: F:** Femenino / **M:** Masculino / **TF:** Transfemenino / **TM:** Transmasculino.

CONVENCIONES ORIENTACIÓN SEXUAL: H: Heterosexual / **B:** Bisexual / **G:** Gay / **L:** Lesbiana



SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER
TERRITORIALIZACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA
REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA

Código: TPP-FO-11
Versión: 04
Fecha de Emisión: 15/07/2022
Página: 1 de 1

Nombre actividad / evento: PROYECTO LCCO CASA DE TODAS .
Grupo:
Lugar: CASA DE TODAS .
Sesión: 2
Fecha: 28 NOV 2022
Hora: 1:00 PM - 5:00 PM
Nombre(s) y rol del servidor(a)(as)(es) que lidera(n) la actividad:
CIOM: CASA DE TODAS .
Temática a desarrollar profesional SDMujer:
Temática a desarrollar facilitador(a):

Tratamiento de datos personales. Mediante el registro en el presente formato, usted autoriza a la Secretaría Distrital de la Mujer para la recolección, almacenamiento y uso datos personales. Como Titular de la información usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente. Ley 1581 de 2012

¿Autoriza el tratamiento de datos personales?		Documento de identidad		Nombre(s) y apellido(s)	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Edad (Años)	Sexo	Identidad de género	Orientación sexual	Pertenencia étnica	Tipo de discapacidad	Rol de cuidado (Ley 1232 de 2008)	Jefatura de hogar (Ley 581 de 2000)	Mujer cabeza de familia (Art. 2 Ley 1232 de 2008)	Organización / Entidad a la que pertenece	Teléfono	Correo electrónico	Localidad	Firma
Si	No	Tipo	Núm																
✓		CE	19.1																
✓		CE	18 62																
✓		CE	2663																
✓		CC	100563																
✓		CC	5279																
✓		CE	206																
✓		CE	1713																

Tipo: **CC**: Cédula de ciudadanía / **TI**: Tarjeta de Identidad / **CE**: Cédula de Extranjería / **NIP**: Número de Identificación Personal / **NUIP**: Número Único de Identificación personal / **PA**: Pasaporte / **PPT**: Permiso por Protección Temporal / **RUMV**: Registro Único de Migrantes Venezolanos / **Otro**
Sexo: **M**: Mujer / **H**: Hombre / **I**: Intersexual
Identidad de género: **F**: Femenino / **M**: Masculino / **TF**: Transfemenino / **TM**: Transmasculino
Orientación sexual: **H**: Heterosexual / **B**: Bisexual / **G**: Gay / **L**: Lesbiana
Pertenencia étnica: **N**: Negra(o) / **A**: Afrocolombiana(o) - Afrodescendiente / **R**: Raizal / **P**: Palenquera(o) / **I**: Indígena / **G**: Rrom - Gitana(o)/ **N/A**: Ninguna

Rol de cuidado: **CPD**: Cuidado de personas con discapacidad / **CNN**: Cuidado de niño - niñas menores de 5 años **CPE**: Cuidado de personas con enfermedades crónicas o terminales / **CPM**: Cuidado de personas mayores/ **N/A**: Ninguna
Tipo de discapacidad: **F**: Física / **V**: Visual / **A**: Auditiva / **C**: Cognitiva / **MU**: Múltiple / **ME**: Mental / **S**: Sordoceguera / **N/A**: Ninguna
Mujer **Cabeza de Familia**: **Si / No** "quien siendo soltera o separada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar" Art 2, ley 1232 de 2008.